

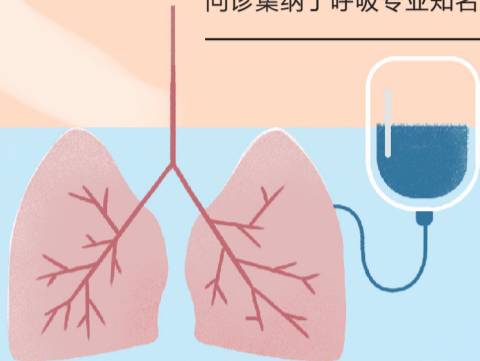


气势汹汹支原体肺炎是什么来头?

权威专家解答教你怎么防、如何治

近日,北京、上海、合肥等多地医院出现较多肺炎支原体感染患者,也频上热搜。肺炎支原体不属于细菌,也不属于病毒,是一种大小介于细菌和病毒之间的微生物。肺炎支原体肺炎,也称支原体肺炎,是指肺炎支原体感染引起的肺部炎症。

支原体肺炎高发,它的主要症状有哪些?出现什么情况需及时就医?如何做好居家护理?家长怎么尽早识别重症……关于支原体肺炎的常见疑问,本期健康问诊集纳了呼吸专业知名专家的指导意见,为您一一解答。 蔡富根/整理



什么是支原体肺炎? 主要症状有哪些?

专家称,肺炎支原体是介于病毒和细菌之间的一种微生物,是自然界中常见的病原体。肺炎支原体是其中一种。感染肺炎支原体后不一定会引起肺炎,只有肺炎支原体侵入下呼吸道,才可能出现支原体肺炎。

专家表示,支原体肺炎本身就有儿童易感的特点,并非今年流行的独有特征。成人感染也不少见,但一般症状较轻,很少有重症病例。支原体肺炎广泛存在于全球范围内,约3~7年会发生一次地区性流行。

儿童患支原体肺炎后有何症状?出现哪些症状需立刻就医?专家介绍,支原体感染的患儿症状与大多数呼吸道疾病相似,以发热、咳嗽等为主要症状,一般咳嗽比较剧烈,退烧后,咳嗽还可能继续1到2周。所以,孩子发烧或出现咳嗽,尤其是剧烈的干咳,感染支原体的可能性大。

专家提醒,要特别注意,支原体肺炎感染时,孩子发烧可能并不严重,但是如果出现喘息、呼吸困难或在锁骨位置出现凹陷,也就是孩子在吸气时锁骨有个坑或鼻子吸气时出现鼻塞,要及时到医院就诊。

如何治疗支原体肺炎? 中西医有何区别?

据报道,青霉素和头孢类抗生素对支原体肺炎无效,那临床是如何治疗的?专家介绍,由于支原体不属于细菌与病毒的任何一类,所以一般抗菌抗病毒药物无效。

临床上,西药治疗常使用大环内酯类抗生素,如红霉素、阿奇霉素。而中医根据辨证施治,对于符合相应症候表现的疾病采用异病同治的原则,选择相应的方药治疗,也选用对呼吸道有帮助的中医代茶饮预防,比如北京中医医院的院内制剂“桑术养正饮”(代茶饮)在预防呼吸道感染病方面有一定效果。

支原体肺炎是否会出现“白肺”?

据专家介绍,有的支原体肺炎患儿,肺部影像上显示有一片白色,大多是一个肺叶或一个肺段感染所致,主要是由于气道阻塞物或肺内炎性渗出引起的,但其他的肺叶大多数都是正常的,这和医学上所说的“白肺”是两个概念。通过拍背排痰、药物祛痰、支气管镜治疗等手段,患儿可以在较短时间内治愈,基本不会引发生命危险。通常来说,“白肺”是指急性呼吸窘迫综合征,主要发生在重症感染时,双肺弥漫性病变,进展迅速,其症状和严重程度都与支原体肺炎不同。

支原体肺炎一般病程多长?

专家提醒,早期发现重症和危重症病例,避免后遗症等严重后果非常关键。如果家长发现孩子出现以下情况中的任何一项,都需要高度警惕,及时就医。

- 1.持续高热(39℃以上)≥5天或发热≥7天,体温高峰无下降趋势。
- 2.出现喘息、气促、呼吸困难、胸痛、咯血等之一。
- 3.精神差,头痛、抽搐、频繁呕吐、不能进食等。

孩子确诊后,如何做好居家护理?

轻症的支原体肺炎无需住院,在家庭护理中建议做到以下几点:

- 1.保证充分的休息和能量摄入,保证水和电解质平衡,不主张感染后或出现发热、咽喉疼痛、流鼻涕、咳嗽等症状的孩子带病上学。
- 2.正确服用退热药,6个月以上的孩子,可以选择布洛芬(间隔6~8小时)或者对乙酰氨基酚(间隔4~6小时),二者任选其一即可,一天不超过4次,但不能同时服用两种退热药,也不建议交替使用。如果是2个月以上且6个月以下的孩子,只能选择对乙酰氨基酚。
- 3.不常规推荐使用镇咳药,如果干咳明显影响孩子休息,可酌情应用。可以使用祛痰药物,包括口服和雾化药物,也可以采用叩击排痰,帮助孩子排出痰液。
- 4.要注意通风、保持清洁,有过敏体质或过敏体质家族史的儿童避免接触烟草、宠物、花草等。有条件的多子女家庭做好隔离,以免相互传染。

支原体肺炎有传染性吗?

有传染性,人群对肺炎支原体普遍易感。在我国,支原体肺炎是5岁及以上儿童最主要的社区获得性肺炎之一,是一种常见的呼吸道感染性疾病。近年来,低龄儿童出现的比例有所增加,3岁以下婴幼儿感染也时有发生。

肺炎支原体主要通过呼吸道飞沫传播,在咳嗽、打喷嚏、流鼻涕时的分泌物中,均可携带病原体。肺炎支原体感染患者、无症状感染者,是主要传染源。该病潜伏期1~3周,在潜伏期内至症状缓解数周,都具有传染性。

资料来源:《人民日报》《科技日报》、央广网等

指导专家:北京儿童医院小汤山诊疗中心副主任护师 张洁
北京佑安医院感染综合科主任医师 李佃曾
首都医科大学附属北京中医医院感染性疾病科主任 王烁

支原体肺炎能预防吗,怎么做?

虽然目前还没有预防支原体肺炎的疫苗,但养成良好的卫生习惯对避免感染很重要。

- 1.少去人员密集、通风不良的公共场所,必要时戴好口罩。
- 2.咳嗽、打喷嚏时用纸巾掩住口鼻,将用过的纸巾扔进垃圾桶。
- 3.做好手卫生,经常用肥皂、洗手液在流动水下洗手。
- 4.注意室内通风,每次通风不少于30分钟,以保持空气新鲜。
- 5.做好卫生,床单被褥等经常清洗,在太阳底下晾晒。
- 6.均衡饮食,充足睡眠,加强体育锻炼,增强体质,提高抵抗力。
- 7.学校、幼儿园等场所要做好通风消毒,避免聚集性感染。

在支原体肺炎高发季节,患有湿疹、鼻炎等儿童,或有过敏体质家族史、基础疾病的儿童,更要做好防护。有过敏体质或过敏体质家族史的儿童感染支原体后,气道的损伤比一般儿童重,气道分泌物可能更多更黏稠,孩子自己咯出来的难度较大,更易出现气道堵塞,肺内病变进展较快。

支原体肺炎有后遗症吗?

专家表示,肺炎支原体主要经呼吸道飞沫传播,支原体肺炎主要从密切接触的亲属及社区开始流行,易在幼儿园、学校等人员密集场所传播。支原体肺炎病程多在2周左右,一般预后良好,不遗留后遗症。少数可发展为危重症,常以呼吸困难和呼吸衰竭为突出表现。在诊断方面,支原体肺炎可以结合临床和影像学表现以及病原学、血清学检查来进行判断。据悉,支原体肺炎早期胸片或胸部CT主要表现为支气管血管周围纹理增粗、增多,支气管壁增厚,可有磨玻璃影、“树芽征”、小叶间隔增厚、网格影等,再结合肺炎支原体抗体或核酸检测即可作出诊断。与普通感冒相比,支原体肺炎症状更重、持续时间更长。

支原体肺炎最佳治疗窗口期为发热后5天~10天。轻症患儿除抗肺炎支原体治疗外,不应常规使用全身性糖皮质激素治疗;重症患儿应采取不同侧重的综合治疗。支原体肺炎不属于我国法定传染病,但具有传染性,一旦出现相关症状,要做好防护,避免传染给其他人。

专家建议,感染肺炎支原体后,可以吃一些滋阴润肺的食物。家长要密切观察患儿病情变化,如果出现喘息或呼吸困难等类似症状,尽快到医院检查并就诊,切忌盲目用药,贻误病情。